BIBLIOTECA COMUNALE DI CALVAGESE DELLA RIVIERA

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO INTERNET PER I MINORI

In qualità di genitori o di chi ne fa le veci, del minore _____, CODICE FISCALE _____, io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in Via _____
C.I. o Codice fiscale (del genitore) _____
Tel. _____, presa visione delle note operative per l'utilizzo di Internet e delle Raccomandazioni per la sicurezza dei minori in rete, lo autorizzo a fruire di tale servizio, consapevole di essere responsabile dell'uso che egli farà di Internet e di ogni danno eventualmente procurato.

Data _____ Firma _____

Il /La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 10 della legge n. 675/96, ai sensi dell'art. 11 della stessa, conferisce il consenso al trattamento dei dati personali del proprio figlio.

Data _____ Firma _____